

Medicinski fakultet u Rijeci

**IZVEDBENI NASTAVNI PLAN  
2021/2022**

Za kolegij

**Uvod u palijativnu skrb**

Studij:	<b>Medicina (R)</b> (izborni) Sveučilišni integrirani prijediplomski i diplomski studij
Katedra:	<b>Katedra za oftalmologiju</b>
Nositelj kolegija:	<b>prof. dr. sc. Lončarek Karmen, dr. med.</b>
Godina studija:	<b>2</b>
ECTS:	<b>1.50</b>
Stimulativni ECTS:	<b>0.00 (0.00%)</b>
Strani jezik:	<b>Ne</b>

## Podaci o kolegiju:

Svrha je kolegija da studente medicine što ranije počne pripremati za suočavanjem s "porazima" i "neuspjesima" struke: umiranjem, neizlječivošću, patnjom pacijenta, kao i žalovanjem za pacijentom. Studente poučava alatima za suočavanje s ovim najtežim profesionalnim situacijama.

## Popis obvezne ispitne literature:

Nacionalne smjernice za rad izvanbolničke i bolničke hitne medicinske službe s pacijentima kojim je potrebna palijativna skrb [e-dokument] / urednica: Karmen Lončarek. - 1. izd. - Zagreb : Hrvatski zavod za hitnu medicinu, 2015. Dostupno na: <http://www.hzhm.hr/wp-content/uploads/2013/07/Nacionalne-smjernice-za-rad-izvanbolnicke-i-bolnicke.pdf>

Bijela knjiga o standardima i normativima za hospicijsku i palijativnu skrb u Europi - Preporuke Europskog udruženja za palijativnu skrb. Dostupno na: [https://www.eapcnet.eu/LinkClick.aspx?fileticket=gKn5u42\\_E8A%3D&tabid=736](https://www.eapcnet.eu/LinkClick.aspx?fileticket=gKn5u42_E8A%3D&tabid=736)

Buckman, Robert. Ne znam što reći – Kako pomoći i podržati umiruće. Školska knjiga, Zagreb, 1996.

## Popis dopunske literature:

- Gawande, Atul. Prolaznost - Medicina i ono što je na kraju važno. Mozaik knjiga, Zagreb, 2016. (354 stranice)
- Nuland, Sherwin B. Kako umiremo. Mozaik Knjiga, Zagreb, 2006. (247 stranica)
- Barnes, Julian. Nema razloga za strah. Naklada Ljevak, Zagreb, 2010. (276 stranica)
- Leo Pessini, Distanzacija: do kada produžavati život? Adamić, Rijeka, 2004.
- M. Aramini, Uvod u bioetiku, Kršćanska sadašnjost, Zagreb, 2009.
- A. Frković, Medicina i bioetika, Pergamena. Zagreb, 2010.
- Ajduković, Marina; Ajduković, Dean (urednici). Pomoć i samopomoć u skrbi za mentalno zdravlje pomagača. Društvo za psihološku pomoć, Zagreb, 1996. (88 stranica)
- **Fallon, M. and Hanks, G., 2014. ABC of palliative care. Malden: Blackwell Publishing (za potrebe ove nastave dostupan je i hrvatski prijevod K.L.)**

## Nastavni plan:

### Vježbe popis (s naslovima i pojašnjenjem):

#### **V1.-V5. Priprema za susret s umirućima: sindrom skore smrti, agonalno disanje, terminalni nemir, znakovi smrti, žalovanje.**

Psihološka spremnost za suočavanje s umirućim. Empatčan stav prema umirućem. Stav prihvatanja žalovanja zdravstvenog radnika za umrlim pacijentom.

#### **V5-V10. Susret s umiranjem - praktični rad u hospiciju :: Priprema za susret s umirućima. Sjedenje uz umirućega. Razgovor s umirućim. Sažimanje doživljaja.**

Stjecanje prvog iskustva s umirućim, u emocionalno zaštićenom okruženju.

### Predavanja popis (s naslovima i pojašnjenjem):

#### **P1. Što je palijativna skrb i tko je treba. Uvod u materiju. Definicija palijativne skrbi. Koncept palijativne skrbi: od prepoznavanja pacijenta do žalovanja. Potreba za palijativnom skrbi i tko je treba. Holistički pristup. Zašto je filozofija palijativne skrbi drugačija od one u drugim granama medicine. Prepoznavanje pacijenata s potrebama za palijativnom i/ili terminalnom skrbi. Koncept ukupne patnje (total pain). Plan skrbi. Kvaliteta života.**

Razumjeti značenje bolesti koja skraćuje životni vijek i bolesti opasne po život

Primijeniti načela palijativne skrbi, koja afirmiraju život i nude pacijentima sustav potpore koji im pomaže da žive što aktivnije do smrti, stavljajući pritom naglasak na kvalitetu života i pomoć obiteljima tokom bolesti

Razumjeti važnost fizičkih, psiholoških, socijalnih i duhovnih pitanja koja utječu na osobe s bolestima koje skraćuju život i njihove obitelji

Uvažiti vrijednosti, vjerovanja i kulturu pacijenata i njihovih obitelji

Pokazati sposobnost primjenjivanja palijativnog pristupa čim je to primjereno

Uvidjeti potrebe pacijenata i obitelji za prikladnom sveobuhvatnom skrbi u terminalnom stadiju te pružiti takvu skrb.

Pokazati kliničku praksu koja promiče sprečavanje patnje bez obzira na svoju razinu iskustva

Pokazati sposobnost da se aktivno brine za pacijentovu dobrobit, kvalitetu života i dostojanstvo

Uključiti procjenu tjelesnih simptoma i dobrobiti pacijenta u rutinski klinički rad

Predvidjeti potencijalne komplikacije koje bi mogle povećati patnju te pripremiti odgovarajući plan skrbi

Ponuditi izvrsnost u skrbi na kraju života bez obzira na to o kojem je okruženju riječ.

Uvažavati pacijentove osjećaje i obzirno ih podupirati

Oснаživati pacijentove mehanizme suočavanja s bolešću

Postaviti dijagnozu i plan skrbi te, kad je to prikladno, sustavno i vješto intervenirati uz stalnu procjenu pacijentovih psiholoških i psihijatrijskih simptoma, pri čemu bi trebali uzimati u obzir prognozu bolesti te pacijentove osobne želje i okruženje u kojem živi.

#### **P2. Psihološka i duhovna podrška :: Psihološka podrška. Žalovanje. Koncept žalovanja. Kako se žalovanje/tuga manifestira. Koje su reakcije u žalovanju. Podrška djeci. "Kutija uspomena". Podrška roditeljima. Emocije bolesnika i obitelji u vezi bolesti i smrti. „Položaj bolesnika“-„položaj obitelji“ u bolesti. Podrška u bolesnikovoj neovisnosti, poštivanju želja i odluka o liječenju i skrbi. Primanje loše vijesti. Prihvatanje stvarnosti. Važnost istine i iskrenosti. Zajedničke odluke o skrbi. Što je duhovnost. Što je duhovna podrška. Zašto je duhovna skrb važna u palijativnoj skrbi. Čija je dužnost pružiti duhovnu skrb. Prepoznavanje duhovnih teškoća. Religija i duhovnost. Duhovnost ateista. Duhovnost agnostika.**

Uvažiti pacijentove osjećaje i obzirno ih podupirati.

Osnaživati pacijentove mehanizme suočavanja s bolešću.

Izraditi jednostavni plan psihološke skrbi uvažavajući pacijentove osobne želje i okruženje u kojem živi.

**P3. Teški razgovori :: Saopćavanje loše vijesti. Razgovor o dijagnozi. Razgovor o prognozi. Razgovor o uzaludnom postupku. Razgovor o asistiranom samoubojstvu.**

Poznavati glavne vrste teških razgovora.

Samostalno snalaženje u kliničkoj situaciji "ne znam što reći".

**P4. Briga za sebe :: Uzroci stresa u radu s pacijentima na kraju života. Empatija i simpatija. Moralna patnja. Sagorijevanje na poslu. Žalovanje za pacijentom. Smrt pacijenta kao medicinski neuspjeh. Suočavanje s vlastitom smrtnošću. Samopomoć i pronalaženje resursa pomoći kod stresa usljed rada s umirućima.**

Prepoznavanje znakova sagorijevanja kod sebe i drugih.

Prepoznavanje vlastite moralne patnje.

Prepoznavanje vlastitog žalovanja za pacijentom.

Samostalno nalaženje resursa pomoći kod stresa na poslu.

**P5. Sustav palijativne skrbi RH :: Liječnik obiteljske medicine. Patronažna služba u radu s palijativnim pacijentom. Županijski koordinator palijativne skrbi. Mobilni palijativni tim. Posudionica pomagala za nepokretne. Hitna medicinska služba u radu s palijativnim pacijentom. Bolnička palijativa. Hospicij. Volonteri u palijativi. Komunikacija, koordinacija, kooperacija i kolaboracija dionika sustava palijative.**

Razumijevanje uloge pojedinih dionika palijative i načina međusobne suradnje.

Samostalno pronalaženje potrebnih kontakata i kontaktiranje pojedinih dionika u sustavu palijativne skrbi RH.

#### **Seminari popis (s naslovima i pojašnjenjem):**

##### **S1. SPICT4ALL alat za laičko prepoznavanje pacijentove potrebe za palijativnom skrbi**

Umjeti prepoznati potrebu za palijativnom skrbi pomoću alata SPICT4ALL

##### **S2. Ukupna patnja.**

Samostalno sagledavati glavne sastavnice ukupne patnje pojedinca.

##### **S3. Emocije u vezi teške bolesti i smrti.**

Nabrojati i opisati emocije u vezi teške bolesti i smrti kod pacijenta, obitelji, te zdravstvenog radnika.

##### **S4. Samoća, socijalna isključenost, bezdomništvo, beskućništvo, siromaštvo, socijalna smrt.**

Poznavanje glavnih uzroka socijalne patnje kod pojedinca.

##### **S5. Značenje istine u odnosu s pacijentom.**

Protumačiti značenje istine u odnosu s pacijentom.

##### **S6. Smjernice za vođenje teških razgovora.**

Samostalno koristiti smjernice za strukturirano vođenje teškog razgovora.

##### **S7. Izvori stresa u radu s umirućim pacijentom.**

Protumačiti izvore osjećaja neuspjeha i profesionalnog poraza u radu s umirućim pacijentom.

Usvojiti temeljnu vještinu samopomoći kod osjećaja neuspjeha i poraza u suočenju s pacijentovim umiranjem.

##### **S8. Suočavanje sa smrtnošću.**

Vlastita interpretacija značenja suočavanja s vlastitom smrtnošću, smrtnošću bliskih ljudi te pacijenata.

### S9. Timski rad u palijativnoj skrbi.

Samostalno interpretiranje uloga članova timova u palijativi (osnovni tim, interdisciplinarni i interprofesionalni tim).

### S10. Mreža palijativne skrbi u gradu/županiji/regiji.

Student poznaje i samostalno pronalazi resurse palijative u vlastitoj lokalnoj zajednici.

### Obveze studenata:

### Ispit (način polaganja ispita, opis pisanog/usmenog/praktičnog dijela ispita, način bodovanja, kriterij ocjenjivanja):

### Ostale napomene (vezane uz kolegij) važne za studente:

Vježbe se održavaju u riječkom hospiciju "Marija K. Kozulić", obuhvaćaju razgovor i sjedenje uz umiruće.

### SATNICA IZVOĐENJA NASTAVE 2021/2022

Uvod u palijativnu skrb

Predavanja (mjesto i vrijeme / grupa)	Vježbe (mjesto i vrijeme / grupa)	Seminari (mjesto i vrijeme / grupa)
--	--------------------------------------	--

### Popis predavanja, seminara i vježbi:

PREDAVANJA (TEMA)	Broj sati	Mjesto održavanja
P1. Što je palijativna skrb i tko je treba. Uvod u materiju. Definicija palijativne skrbi. Koncept palijativne skrbi: od prepoznavanja pacijenta do žalovanja. Potreba za palijativnom skrbi i tko je treba. Holistički pristup. Zašto je filozofija palijativne skrbi drugačija od one u drugim granama medicine. Prepoznavanje pacijenata s potrebama za palijativnom i/ili terminalnom skrbi. Koncept ukupne patnje (total pain). Plan skrbi. Kvaliteta života.	1	
P2. Psihološka i duhovna podrška :: Psihološka podrška. Žalovanje. Koncept žalovanja. Kako se žalovanje/tuga manifestira. Koje su reakcije u žalovanju. Podrška djeci. "Kutija uspomena". Podrška roditeljima. Emocije bolesnika i obitelji u vezi bolesti i smrti. „Položaj bolesnika“-„položaj obitelji“ u bolesti. Podrška u bolesnikovoj neovisnosti, poštivanju želja i odluka o liječenju i skrbi. Primanje loše vijesti. Prihvatanje stvarnosti. Važnost istine i iskrenosti. Zajedničke odluke o skrbi. Što je duhovnost. Što je duhovna podrška. Zašto je duhovna skrb važna u palijativnoj skrbi. Čija je dužnost pružiti duhovnu skrb. Prepoznavanje duhovnih teškoća. Religija i duhovnost. Duhovnost ateista. Duhovnost agnostika.	1	
P3. Teški razgovori :: Saopćavanje loše vijesti. Razgovor o dijagnozi. Razgovor o prognozi. Razgovor o uzaludnom postupku. Razgovor o asistiranom samoubojstvu.	1	
P4. Briga za sebe :: Uzroci stresa u radu s pacijentima na kraju života. Empatija i simpatija. Moralna patnja. Sagorijevanje na poslu. Žalovanje za pacijentom. Smrt pacijenta kao medicinski neuspjeh. Suočavanje s vlastitom smrtnošću. Samopomoć i pronalaženje resursa pomoći kod stresa usljed rada s umirućima.	1	
P5. Sustav palijativne skrbi RH :: Liječnik obiteljske medicine. Patronažna služba u radu s palijativnim pacijentom. Županijski koordinator palijativne skrbi. Mobilni palijativni tim. Posudionica pomagala za nepokretne. Hitna medicinska služba u radu s palijativnim pacijentom. Bolnička palijativa. Hospicij. Volonteri u palijativi. Komunikacija, koordinacija, kooperacija i kolaboracija dionika sustava palijative.	1	

<b>VJEŽBE (TEMA)</b>	<b>Broj sati</b>	<b>Mjesto održavanja</b>
V1.-V5. Priprema za susret s umirućima: sindrom skore smrti, agonalno disanje, terminalni nemir, znakovi smrti, žalovanje.	5	
V5-V10. Susret s umiranjem - praktični rad u hospiciju :: Priprema za susret s umirućima. Sjedenje uz umirućega. Razgovor s umirućim. Sažimanje doživljaja.	5	

<b>SEMINARI (TEMA)</b>	<b>Broj sati</b>	<b>Mjesto održavanja</b>
S1. SPICT4ALL alat za laičko prepoznavanje pacijentove potrebe za palijativnom skrbi	1	
S2. Ukupna patnja.	1	
S3. Emocije u vezi teške bolesti i smrti.	1	
S4. Samoća, socijalna isključenost, bezdomništvo, beskućništvo, siromaštvo, socijalna smrt.	1	
S5. Značenje istine u odnosu s pacijentom.	1	
S6. Smjernice za vođenje teških razgovora.	1	
S7. Izvori stresa u radu s umirućim pacijentom.	1	
S8. Suočavanje sa smrtošću.	1	
S9. Timski rad u palijativnoj skrbi.	1	
S10. Mreža palijativne skrbi u gradu/županiji/regiji.	1	

### **ISPITNI TERMINI (završni ispit):**

---